



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "G. Falcone e P. Borsellino"

Via G. Giolitti, 11 – 20022 Castano Primo (MI)

Tel. 0331 880344

C.M. MIIC837002 – C.F. 93001830152

miic837002@istruzione.it;

miic837002@pec.istruzione.it;

segreteria@icscastano.edu.it

www.icscastano.edu.it

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "Falcone e Borsellino"

Castano Primo, MI

Il sottoscritto _____

e la sottoscritta _____

genitori di _____ nato/a a _____

il _____ frequentante la classe _____ sezione _____ dell'Istituto Comprensivo "Falcone e Borsellino"

Dichiarano

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola in data odierna per i seguenti

motivi:

.....
.....
.....
.....
.....

Affermano, in base alla presente dichiarazione, di prendere atto che a partire da oggi il/la proprio figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto e rinuncia inoltre, per quest'anno scolastico, alla qualifica di alunno/a di scuola statale.

Castano Primo

(Si allega fotocopia della carta d'identità di padre e madre)

Firme

Firma del padre _____

Firma della madre _____